

Interhospital Conference

Case 1

ชายไทย อายุ 43 ปี ภูมิลำเนา กทม.

อาการสำคัญ: ซึมลง 1 วัน ก่อนมาร.พ.

ประวัติปัจจุบัน: Status เดิมรู้ตัวดี สามารถพูดสื่อสารได้

2 สัปดาห์ ก่อนมาร.พ. ญาติสังเกตว่าผู้ป่วยกินอาหารได้น้อยลง จึงซื้อยาบำรุงมาให้กิน หลังจากนั้นสังเกตว่าผู้ป่วยกินจุมากขึ้น ปั่นหิวบ่อย กินอาหาร 4-5 มื้อต่อวัน

1 วัน ก่อนมาร.พ. ญาติพบว่าผู้ป่วยนอนอยู่ที่เตียง ปลุกไม่ตื่น ตัวเย็น ปัสสาวะรดที่นอน ไม่ชัก ไม่เกร็งกระตุก จึงเรียกรถพยาบาลไปรับมาร.พ.

ประวัติอดีต: Gastrointestinal stromal tumor (GIST) with peritoneal metastasis วินิจฉัย ม.ค.2555 ได้รับการผ่าตัด และรักษาด้วยยาหลายชนิด ล่าสุดได้รับยา Imatinib

ปฏิเสธโรคประจำตัวอื่นๆ

ตรวจร่างกาย

Vital signs: BP 130/80 mmHg, HR 100/min, BT 36.5 c, RR 18/min

A Thai male, drowsy, follow to simple command, cachexia

HEENT: moderate pale conjunctiva, anicteric sclera

Heart and lung: normal

Abdomen: surgical scar at midline, multiple nodules at abdominal wall, no hepatosplenomegaly, no sign of chronic liver stigmata

Neuro: pupil 3 mm. RTLBE, motor power grade IV all, stiff neck - negative

Skin: hyperpigmented brownish patch lesion with irregular border, size 10x10 cm at abdominal wall, multiple brown macular rash at right forearm and left leg size 1.5-2 cm
